

## University of Groningen

### The hypopharyngeal diverticulum

van Overbeek, Jacobus Joannes Maria

**IMPORTANT NOTE:** You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

*Document Version*

Publisher's PDF, also known as Version of record

*Publication date:*

1977

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

*Citation for published version (APA):*

van Overbeek, J. J. M. (1977). *The hypopharyngeal diverticulum: endoscopic treatment and manometry*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. [s.n.].

**Copyright**

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

**Take-down policy**

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

# Stellingen

1. Het beschikken over een grote endoscopische vaardigheid is een vereiste voor het toepassen van de endoscopische behandeling van het hypopharynxdivertikel.
2. Zowel voor de uitwendige chirurgische- als voor de endoscopische behandeling van een hypopharynxdivertikel geldt, dat ervaring van veel betekenis is voor het verkrijgen van een bevredigend resultaat.
3. Het vaak röntgenologisch aantoonbaar blijven van een rest van het hypopharynxdivertikel na endoscopische behandeling, vormt geen reden deze wijze van behandeling af te wijzen.
4. Simultane drukregistraties in het pharyngo-oesophageale segment kunnen bijdragen tot het stellen van de juiste diagnose bij patiënten met hoge slikklachten.
5. De mecholyl-test dient niet toegepast te worden zonder gelijktijdige oesophagus-drukregistraties.
6. Ervaring in het hanteren van zowel flexibele- als starre systemen geeft bij endoscopisch onderzoek van bronchiaalboom en slokdarm de meeste mogelijkheden.
7. Kinderen met een aangeboren gehemelte-afwijking behoren vanaf het derde levensjaar regelmatig keel-neus-oorheelkundig en audiologisch gecontroleerd te worden.
8. Bij een patiënt met een maligne afwijking mag een vergevorderde leeftijd op zich geen reden zijn tot het niet instellen van adequate behandeling.



9. Oro-pharyngeale gonokokkeninfekties zijn meer therapie resistent en doen frequenter een gedissemineerde gonorroe ontstaan.
10. Bij tympanoplastiekoperaties is het beter zich te laten leiden door biologische eigenschappen van weefsels dan door de mechanica van de constructie.
11. Het minder beschikbaar zijn van gelden voor buitenlandse reizen van medewerkers aan medische faculteiten verbonden, komt de medische wetenschap en de patiëntenzorg niet ten goede en maakt het voor medici nog minder aantrekkelijk in universitair verband te blijven werken.
12. Een academisch ziekenhuis dient zorg te dragen voor uitstekende middagmaaltijd-voorzieningen voor het werkzame personeel.

Stellingen behorende bij het proefschrift van J.J.M. van Overbeek: 'The hypopharyngeal diverticulum. Endoscopic treatment and manometry.' Groningen, september 1977.